

Załącznik Nr 1
do Regulaminu pracy Komisji Konkursowej
do przeprowadzenia otwartego konkursu
na realizację programu polityki zdrowotnej
pod nazwą „Rehabilitacja lecznicza
mieszkańców Gminy Lesznowola na lata
2019-2023” w roku 2023

OŚWIADCZENIE

członka Komisji Konkursowej do opiniowania ofert na realizację programu polityki zdrowotnej pod nazwą „Rehabilitacja lecznicza mieszkańców Gminy Lesznowola na lata 2019-2023” w roku 2023

Ja, niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

oświadczam, że:

- 1) mój udział w pracach Komisji Konkursowej do opiniowania ofert na realizację programu polityki zdrowotnej pod nazwą „Rehabilitacja lecznicza mieszkańców Gminy Lesznowola na lata 2019-2023” w roku 2023, nie powoduje konfliktów interesów w stosunku do oferentów uczestniczących w konkursie ofert i nie podlegam wyłączeniu określonymu w art. 24 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 775 z późn. zm.);
- 2) zobowiązuję się utrzymywać w tajemnicy i poufności wszelkie informacje i dokumenty, które zostały mi ujawnione, przygotowane przeze mnie w trakcie procedury oceny ofert lub wynikające z procesu oceny;
- 3) zapoznałem/am się z Regulaminem pracy Komisji Konkursowej .

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Z up. Wójta

Mirosław Wilusz
Zastępca Wójta